528-GNMET-SSF-2022

Bogotá, 2022-12-21

Doctora
**SANDRA JAVER**
Secretaria General
Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses
sgeneral@medicinalegal.gov.co
Bogotá

**ASUNTO:** Informe final contrato 0160-SG-2022

**DOCUMENTOS RELACIONADOS:** OFICIO 526-SG-DG-2022

Reciba un cordial saludo Doctora Sandra,

En atención a las obligaciones de la supervisión del contrato indicado en el asunto, consistente en: *"... el Coordinador del Grupo Nacional de Metrología o quien(es) haga(n) sus veces suscribirá el acta final de recibo a satisfacción para pago",* respetuosamente me permito enviar adjunto el **"INFORME DE SUPERVISIÓN / INTERVENTORÍA"** DG-A-P-114-F002. Lo anterior para trámite de pago de acuerdo a lo establecido en el contrato No. 0160-SG-2022.

Cordialmente,

**Freddy Alejandro García Fonseca**
Coordinador Grupo Nacional de Metrología
Subdirección de Servicios Forenses

Con Copia: Grupo Nacional de Gestión Contractual
Anexo: Informe de Supervisión

| | Nombre | Firma | Fecha |
|---|---|---|---|
| Proyectó | Mario Murcia / PUF MET-SSF | | 2022-12-21 |
| Revisó | Freddy Alejandro García Fonseca / Coordinador GNMET-SSF | FAGF. | 2022-12-21 |
| Aprobó | Freddy Alejandro García Fonseca / Coordinador GNMET-SSF | | 2022-12-21 |
| Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes bajo nuestra responsabilidad disposiciones legales vigentes, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para la firma. | | | |

Y:\7.1 Revisión de Solicitudes y 7.4 Manipulación Ítems\6. Oficios Emitidos MET\528-GNMET-SSF-2022 Informe final contrato No. 160-SG-2022.doc

| **1º. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO/CONVENIO** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. DE CONTRATO/CONVENIO:** | 0160-SG-2022 | | | | |
| **OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO:** | PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, VERIFICACION, CALIBRACIÓN Y CARACTERIZACIÓN PARA LOS EQUIPOS Y/O INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN DE LOS LABORATORIOS FORENSES Y/U ORGANISMOS DE INSPECCION DEL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES | | | | |
| **CONTRATISTA/ASOCIADO:** | INGOBAR METROLOGIA S.A.S | | | | |
| **2º. INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN** | | | | | |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN:** Como lo determine el contrato electrónico | **MESES:** | -- | **DÍAS:** | 77 (Con prórroga 93) | |
| **No. Certificado de Disponibilidad Presupuestal – CDP** En caso de que existan varios enumerarlos en forma descendente | 152822 | **FECHA** (DD/MM/AA) | 08-07-2022 | **VALOR $** | 887.590.212,00 |
| **No. Registro Presupuestal del Compromiso - CRP** En caso de que existan varios enumerarlos en forma descendente | 609922 | **FECHA** (DD/MM/AA) | 01-09-2022 | **VALOR $** | 118.170.000,00 |
| **APROBACIÓN DE LA GARANTIA** Marque con una X, según corresponda (según aplique) En caso de que existan varios enumerarlos en forma descendente | **SI** | **NO** | | **Fecha de aprobación:** (DD/MM/AA) | |
| | x | | | 15-09-2022 | |
| **FECHA DE INICIO** (DD/MM/AA) | 15-09-2022 | | **FECHA DE TERMINACIÓN** (DD/MM/AA) | 30-11-2022 (Con prórroga 16-12-2022) | |
| Nota. Recuérdese que esta fecha, para los contratos de prestación de servicios profesionales/apoyo a la gestión, debe ser la concomitante o posterior de la última actuación entre: 1) Aprobación de garantía; 2) Registro Presupuestal del Compromiso; y 3) Afiliación a la ARL. | | | | | |
| **3º. DATOS DE LA SUPERVISIÓN/INTERVENTORIA** | | | | | |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR (según aplique)** | FREDDY ALEJANDRO GARCÍA FONSECA | | | | |
| **IDENTIFICACIÓN (número de identificación)** DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR (según aplique) | 80.769.295 | | | | |
| **CARGO DEL SUPERVISOR O NÚMERO CONTRATO INTERVENTOR (según aplique)** | GRUPO NACIONAL DE METROLOGÍA | | | | |
| **4º. TIPO DE INFORME** | | | | | |
| **Marque con una X, según corresponda** | | | | | |
| **Informe Parcial/mensual** | | **Informe Final** | X | **Informe Postcontractual** | |
| **5º. PERÍODO REPORTADO** | | | | | |
| **Desde** (DD/MM/AA) | 15-09-2022 | **Hasta** (DD/MM/AA) | 30-11-2022 (Con prórroga 16-12-2022) | | |

**6º. VERIFICACIÓN/SEGUIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATO/CONVENIO ELECTRÓNICO**

El supervisor o interventor deberá registrar el cumplimiento de las obligaciones contractuales pactadas, de acuerdo al Numeral 5 "Documentos del contrato" – Estudios Previos (SECOP), y a los Estudios previos debidamente adjuntos a la orden de compra (TIENDA VIRTUAL)

**OBLIGACIONES GENERALES**

**(Transcriba cada una de obligaciones generales, de acuerdo al estudio previo y contrato/convenio electrónico, en forma descendente) – recuérdese que, en el caso de Órdenes de compra, las obligaciones deben ser transcritas del AMP.**

| No. | Obligación | Cumplimiento Marque con una X, según corresponda | | Observaciones |
|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | |
| **1** | Acreditar que se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales relativas al sistema de seguridad social integral, así como los propios del Sena, ICBF y Caja de Compensación Familiar de sus empleados, como requisitos para la ejecución del contrato y para la obtención de cada pago derivado del mismo, de conformidad con lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo primero de la Ley 828 de 2003 y el Artículo 41 de la Ley 80 de 1993, adicionado por el Articulo | X | -- | Ninguna |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 23 de la Ley 1150 de 2007 | | | |
| **2** | Ejecutar en forma oportuna el objeto y obligaciones del contrato y las especificaciones técnicas requeridas, así como con las descritas en el estudio previo, análisis del sector y las descritas por el contratista en su propuesta | X | -- | Ninguna |
| **3** | Adelantar oportunamente los trámites y cumplir los requisitos para el perfeccionamiento, ejecución y desarrollo del contrato en la plataforma SECOP II | X | -- | Ninguna |
| **4** | Responder civil y penalmente por las acciones u omisiones en el ejercicio del desarrollo del objeto del contrato, teniendo en cuenta lo previsto en el artículo 52 de la ley 80 de 1993 | X | -- | Ninguna |
| **5** | Cumplir con el pago de todos los impuestos, tasas, contribuciones o participaciones tanto en el ámbito nacional, departamental y municipal que se causen en razón de la suscripción, desarrollo, ejecución y liquidación del contrato | X | -- | Ninguna |
| **6** | Constituir dentro del término señalado en el contrato electrónico, la garantía única exigida en el contrato, así como sus anexos modificatorios, y subirlos en la plataforma SECOP II para su aprobación | X | -- | Ninguna |
| **7** | Cumplir con la facturación conforme lo señalado en el decreto 358 de 2020, Resolución 0042 de 2020 de la DIAN, el memorando 015-SAF-DG-2021 y demás normativa aplicable en lo concerniente con la facturación electrónica | X | -- | Ninguna |
| **8** | Informar de inmediato al INSTITUTO y a las demás autoridades competentes cuando por causa u ocasión del contrato reciba peticiones ilegales o amenazas de quienes actúen por fuera de la Ley, como el de obligarlo a hacer u omitir algo | X | -- | Ninguna |
| **9** | Atender durante la vigencia del contrato todas las recomendaciones que efectué la entidad por medio del supervisor del contrato y que se consideren pertinentes para la ejecución del contrato | X | -- | Ninguna |
| **10** | Cumplir con la normatividad ambiental vigente relacionada con vertimientos, gestión de residuos, emisiones atmosféricas, saneamiento básico, manejo de sustancias químicas como son las siguientes: Constitución Política, Decreto Ley 2811 de 1974, Ley 99 de 1993, Ley 9 de 1979, Ley 253 de 1996, Ley 55 de 1993, Ley 430 de 1998, Decreto 2 de 1982, Decreto 1594 de 1984, Decreto 948 de 1995, Decreto 1575 de 2007, Decreto 3930 de 2010, Decreto 4741 de 2005, Decreto 1609 de 2002, Decreto 351 de 2014, Resolución 1164 de 2002, Resolución 222 de 2011, Resolución 1223 de 2014, Resolución 631 de 2015, y demás que le apliquen, deroguen y/o modifiquen. Así como asumirá cualquier infracción o multa ambiental que se genere por conductas inseguras (vertimientos intencionales o accidentales de sustancias químicas, abandono de insumos o residuos sin etiquetas, retiro de residuos sin autorización, transporte de residuos en vehículos no autorizados, vehículos con emisiones atmosféricas representativas y demás que conduzcan a generar mayor impacto al medio ambiente o coloquen en riesgo la salud humana, que por ende representen incumplimiento normativo (en caso de que aplique) | X | -- | Ninguna |
| **11** | Las demás que contribuyan a garantizar el cumplimiento del contrato y las que por su naturaleza le sean atribuibles conforme al objeto y alcance del mismo | X | -- | Ninguna |

**OBLIGACIONES ESPECÍFICAS**
**(Transcriba cada una de las obligaciones específicas de acuerdo al estudio previo y contrato/convenio electrónico, en forma descendente) – recuérdese que, en el caso de Órdenes de compra, las obligaciones deben ser transcritas del AMP.**

| No. | Obligación | Cumplimiento Marque con una X, según corresponda | | Observaciones |
|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | |
| **1** | Realizar Mantenimientos Preventivos, Verificaciones, Calibraciones y Caracterizaciones de los equipos y/o Instrumentos de Medición, de acuerdo con las especificaciones técnicas requeridas en el estudio previo análisis del sector, las observaciones y las aclaraciones presentadas en el desarrollo del proceso contractual, las presentadas en la propuesta, documento complementario y pliego de condiciones electrónico. | X | -- | Ninguna |
| **2** | Suscribir a través del representante legal o quién este delegue dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes al cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato el cronograma de entregas, el cual será acordado entre las partes, hará parte integral del contrato electrónico, y que será cargado por la supervisión líder en la plataforma SECOP – contrato electrónico numeral 7 ejecución del contrato. | X | -- | Ninguna |
| **3** | Ejecutar los servicios establecidos en el lugar indicado (Anexo DISTRIBUCION EQUIPOS Y/O INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN CALIBRACIONES EN SITIO para ítems/ lotes 1,2,3,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33 y 36) | X | -- | Ninguna |
| **4** | Para Mantenimientos Preventivos, Verificaciones, Calibraciones y Caracterizaciones de los equipos y/o Instrumentos de Medició**n** (Ítems/ Lotes 1 al 44 **excepto** ítems**/** lotes 1,2,3,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33 y 36), se deberán recibir los equipos o instrumentos de acuerdo a la programación de entrega establecida por las partes (supervisor y contratista). El contratista una vez realice el servicio de (Lotes 1 al 44 **excepto** ítems**/** lotes 1,2,3,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33 y 36) deberá enviar los equipos al lugar indicado por los Supervisores. | X | -- | Ninguna |
| **5** | Los equipos o instrumentos de medición (Ítems/ Lotes 1 al 44 **excepto** ítems**/** lotes 1,2,3,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33 y 36) serán entregados al Laboratorio que calibra (director técnico), a través del personal que sea asignado por cada Director Regional, quien suministrará la información correspondiente (nombres y apellidos, identificación, números telefónicos de | X | -- | Ninguna |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | contacto, correos electrónicos y fechas de entrega). | | | |
| **6** | Deberán prestar el servicio en sitio para los ítems/ lotes 1,2,3,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33 y 36 de conformidad con el numeral 2.2.1 DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LOS SERVICIOS, NOTA 3 y numeral **LUGAR DE EJECUCION.** | X | -- | Ninguna |
| **7** | Informar a los Directores Regionales las fechas en que se realizara el mantenimiento preventivo y la calibración de balanzas (ITEMS/ LOTES 1, 2 Y 3). El tiempo para esto es de quince (15) días calendario contados a partir del cumplimiento de requisitos de ejecución del contrato (aprobación de la garantía única – expedición de registro presupuestal). La última fecha de mantenimiento preventivo y/o calibración debe ser programada de tal manera que se dé cumplimiento al plazo máximo de ejecución. | X | -- | Ninguna |
| **8** | Dotar al personal encargado de realizar el mantenimiento preventivo y la calibración de las balanzas ubicadas en las Salas de necropsia de los elementos de bioseguridad (bata desechable, polainas, guantes, gorro y tapabocas desechables,), y debe asegurarse que se encuentren vacunados en Hepatitis B, Tétano y COVID-19, debiendo enviar copia del carnet de vacunas a los Directores Regionales en donde se prestará este servicio, así mismo indicar los protocolos de bioseguridad que tendrá el personal durante transporte y estadía en el INMLCF para evitar contagio y propagación del COVID-19. | No Aplica | No Aplica | No Aplica |
| **9** | El contratista debe entregar los equipos calibrados con sus respectivos certificados y/o estampillas de calibración en físico (**no pueden ir pegadas a los certificados de calibración**) en un tiempo no mayor a ocho (8) días hábiles después de la intervención del equipo. Posteriormente, entregar una copia digital de cada uno de ellos a la Coordinación del Grupo Nacional de Metrología dentro de un plazo no mayor a treinta (30) días calendario contados a partir de la fecha en que estos fueron puestos a disposición en el Laboratorio u organismo de inspección. | X | -- | Ninguna |
| **10** | El contenido del Certificado de Calibración y caracterización debe cumplir los requisitos de la ISO/IEC-17025 y para los certificados de verificación cumplir con: | X | -- | Ninguna |
| **11** | Información del laboratorio que ejecuta la calibración (Nombre, dirección, lugar donde se ejecutan las mediciones) | X | -- | Ninguna |
| **12** | Información del cliente (Nombre del Instituto, Dirección Regional o Grupo Nacional y laboratorio donde pertenece el instrumento, | X | -- | Ninguna |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | dirección) | | | |
| **13** | Descripción del método efectuado para la verificación | X | -- | Ninguna |
| **14** | Información del instrumento (Nombre, serie, código interno, otra información como mínimo divisó escala, intervalo de medición, entre otros) | X | -- | Ninguna |
| **15** | Fechas de recepción, ejecución de la verificación y emisión del informe | X | -- | Ninguna |
| **16** | Resultados de la medición junto con la incertidumbre expandida de la medición. | X | -- | Ninguna |
| **17** | Información de los instrumentos con que se realizaron las mediciones, su nombre, certificado de calibración, fecha de la última y próxima calibración | X | -- | Ninguna |
| **18** | Firma de la persona que ejecuta la verificación y quien aprueba la medición. | X | -- | Ninguna |
| **19** | El certificado de calibración de cada uno de los ítems debe expresar las lecturas parciales y los resultados de correcciones e incertidumbres a lo largo de todo el intervalo del equipo, así como en caso de presentarse ajuste de los equipos las lecturas antes de ajuste. | X | -- | Ninguna |
| **20** | El certificado de calibración debe incluir información suficiente sobre trazabilidad, de tal manera que le permita al usuario construir la cadena de trazabilidad hasta el patrón nacional o internacional (patrones usados, numero de certificado, fecha de calibración y quien lo calibro). Para laboratorios acreditados cono ONAC cumplir con el documento CRITERIOS ESPECÍFICOS DE ACREDITACIÓN - TRAZABILIDAD METROLÓGICA CEA-3.0-02 (Antes CEA-4.1-02) y para los acreditados por otro organismo cumplir con el documento equivalente a Requisitos de Trazabilidad Metrológica. | X | -- | Ninguna |
| **21** | La incertidumbre reportada en cada certificado, en ningún caso podrá ser menor a la incertidumbre de medición expandida, reportada en el certificado de acreditación aportado con la documentación técnica del proceso. | X | -- | Ninguna |
| **22** | Realizar las correcciones requeridas por los laboratorios u organismos de inspección a los certificados de calibración cuando sea el caso y entregar los documentos corregidos máximo cinco (5) días hábiles después de realizado el requerimiento de ajuste. | No Aplica | No Aplica | No Aplica |
| **23** | Entregar informe del mantenimiento preventivo realizado a las balanzas (ITEM/ LOTE 3), el cual debe incluir las lecturas previas al mantenimiento preventivo e intervención del equipo, las lecturas obtenidas para cada una de las pruebas realizadas (excentricidad, linealidad y repetibilidad), información de la intervención que se le hizo al equipo, alguna observación sobre el | No Aplica | No Aplica | No Aplica |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | emplazamiento o alimentación eléctrica, reporte que debe ser entregado como máximo 8 días hábiles antes de ejecutar la calibración. | | | |
| **24** | Informar todos aquellos aspectos técnicos relacionados con el desarrollo del contrato, especialmente en lo relacionado con equipos dañados, emplazamiento de los mismos, mal funcionamiento y faltantes de partes. | X | -- | Ninguna |
| **25** | En caso que durante la calibración el equipo de medición no esté en condiciones de ser calibrado, no se hará la calibración del equipo y el valor correspondiente será descontado del valor total del contrato, a menos que el Instituto cuente con un equipo de características iguales o similares que pueda ser calibrado en su lugar. | No Aplica | No Aplica | No Aplica |
| **26** | Para el caso del mantenimiento preventivo de las balanzas, si una vez intervenido y mantenido el equipo éste no admitió su ajuste, o presenta una falla que no permite proseguir con la calibración, el contratista deberá presentar un informe de diagnóstico del equipo/instrumento, con el fin de que pueda ser reconocido un valor correspondiente al mantenimiento preventivo. De lo contrario se descontará este servicio del contrato y en este caso no procederá a calibración. En el evento en que los instrumentos deban ser retirados de los laboratorios u organismos de inspección del INML Y CF, el contratista deberá entregarlo en el mismo lugar asegurando la integridad del equipo (empaque individual en sistema de embalaje inflable, FILL-AIR, transporte, traslados, entre otros) aún después de intervenido y sin costo adicional para el INML Y CF, siguiendo los lineamientos que establezcan los laboratorios u organismos de inspección. | X | -- | Ninguna |
| **27** | Asegurar que las personas encargadas de realizar los mantenimientos preventivos, calibraciones y/o caracterizaciones en sitio usen los elementos de protección personal adecuados para ejecutar el objeto del contrato, garantizando el cumplimiento del Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo 1072 de 2015, la Ley 9 de enero 24 de 1979 y la Resolución 2400 de mayo 22 de 1979. | X | -- | Ninguna |
| **28** | Cumplir con las normas y protocolos de Bioseguridad establecidos por la entidad para el Ingreso a las Instalaciones | X | -- | Ninguna |
| **29** | No se permite subcontratar el servicio de ninguno de los lotes. | No Aplica | No Aplica | No Aplica |
| **30** | Permitir en los servicios de verificación, el atestiguamiento, en caso de que el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, así lo requiera, dando cumplimiento a los requisitos específicos del ONAC CRITERIOS ESPECÍFICOS DE ACREDITACIÓN - | X | -- | Ninguna |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | TRAZABILIDAD METROLÓGICA CEA-3.0-02 (Antes CEA-4.1-02) | | | |
| **31** | Garantizar la calidad de los servicios, observando las pruebas técnicas y cumplimiento de las condiciones ofrecidas. | X | -- | Ninguna |
| **32** | En caso de cambio de personal este deberá ser aprobado previamente por el supervisor líder y debe tener un perfil y experiencia de hoja de vida igual o mejor al que se presentó en la propuesta. | X | -- | Ninguna |
| **33** | Asumir el costo de envío de los equipos al Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, una vez prestado el servicio. | X | -- | Ninguna |
| **34** | Los costos de transporte derivados para el traslado del personal profesional al sitio donde se prestarán los servicios, serán asumidos por el contratista y sin ningún costo para el Instituto | X | -- | Ninguna |
| **35** | El contratista debe poseer las herramientas y equipos necesarios para la prestación del servicio de mantenimiento de forma segura, con la calidad y tiempos requeridos. | X | -- | Ninguna |

**7º. INFORMACIÓN SOBRE MODIFICACIONES AL CONTRATO**

(Se diligencia atendiendo al numeral 1 "Información general" del contrato electrónico – Identificación del contrato: Versión del contrato, en concordancia con el numeral 8 "Modificaciones del Contrato" – SECOP; para el caso de Tienda Virtual, deberá revisar las modificaciones realizadas a la respectiva orden de compra)

| Nº | Fecha de la Modificación (AAAA-MM-DD) (diligenciar en orden cronológico) | Tipo de modificación (identifíquelo con una X) | | | | | | | | Plazo (meses o días) Total de Ejecución con Prórrogas, suspensiones y reinicios, a la fecha del informe | Valor Total con Adiciones y Reducciones a la fecha del informe |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Prórroga | Adición | Suspensión | Reinicio | Cesión | Reducciones | Terminación anticipada y liquidación | Otros (modificación de condiciones técnicas) | | |
| 1 | 2022-11-29 | X | | | | | | | | 93 DÍAS | $ 118.170.000,00 |
| --- | ----- | --- | ----- | --- | ----- | --- | ----- | --- | ----- | --- | ----- |

**8º. RELACIÓN DE ENTREGAS/CANTIDADES/ REGIONALES PARA BIENES O SERVICIOS (cuando aplique)**

| **¿Los bienes recibidos tienen la misma presentación que la contratada?** | **Sí** (será afirmativo cuando exista cláusula contractual que permita el cambio de presentación) | **No** (Justificación) |
|---|---|---|
| | NO APLICA | NO APLICA |

| **DESCRIPCIÓN (incluyendo presentación – revisar estudio previo- cuando aplique) DEL BIEN O SERVICIO** | **CANTIDADES** | | **Relación de cantidades por sitio de entrega (Cuando exista regionalización)** | **Sitio de entrega (Regional, seccional, entre otros)** |
|---|---|---|---|---|
| | **Contratadas** (De acuerdo a lo determinado en el estudio previo) | **Recibidas** | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 2. EQUIPO: Instrumento de pesaje de funcionamiento no automático con carga menor o igual a 10 kg. SERVICIO:Calibración en sitio (INMLyCF) .TIPO DE EQUIPO O PARÁMETRO:MASA.Balanzas de laboratorios, organismos de inspección INTERVALO DE VERIFICACIÓN O CALIBRACIÓN:Desde la carga mínima a la carga máxima de la balanza .PUNTOS O PRUEBAS REQUERIDAS:1. Se requiere prueba de repetibilidad en 3 puntos acordados con el cliente.2. Se requiere prueba de error de indicación en 10 puntos en todo el intervalo acordado con el cliente.3. Se requiere prueba de excentricidad como mínimo en un tercio de la carga máxima.4. Se requiere realizar prueba de tara aditiva o tara sustractiva a un valor acordado (no podrá superar el especificado por el fabricante). Se tomarán 5 puntos lo cuales podrían ser: carga mínima, 10%, 50%, 70% y carga máxima del intervalo de medición. LUGAR DE ENTREGA. VER NUM 2.2.10 ESTUDIOS PREVIOS | 95 | 93 | Regional Bogotá: 21<br>Regional Norte: 9<br>Regional Nororiente: 13<br>Regional Oriente - Meta: 5<br>Regional Oriente - Boyacá: 4<br>Regional Noroccidente: 21<br>Regional Suroccidente: 7<br>Regional Sur: 6<br>Regional Occidente: 7 | Regional Bogotá<br>Regional Norte<br>Regional Nororiente<br>Regional Oriente<br>Regional Noroccidente<br>Regional Suroccidente<br>Regional Sur<br>Regional Occidente |
| 22. EQUIPO: Termómetro digital con resolución de 0,001 °C SERVICIO: Calibración en laboratorio contratista .TIPO DE EQUIPO O PARÁMETRO:TEMPERATURA. Medición temperatura INTERVALO DE VERIFICACIÓN O CALIBRACIÓN:- 80°C mayor o igual Vn menor o igual 120 °C. Vn= Valor nominal de calibración .PUNTOS O PRUEBAS REQUERIDAS:1. Se requiere limpieza de componentes, ajuste a requisitos de fabricante y diagnóstico para calibración. Lo anterior detallado en un informe.2. Calibración de mínimo 6 puntos. LUGAR DE ENTREGA. VER NUM 2.2.10 ESTUDIOS PREVIOS | 4 | 4 | Regional Bogotá: 1<br>Regional Nororiente: 1<br>Regional Oriente - Boyacá: 1<br>Regional Sur: 1 | Regional Bogotá<br>Regional Nororiente<br>Regional Oriente<br>Regional Sur |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 28. EQUIPO: Medios isotermos (medio aire) (Considera Neveras domésticas, congeladores, refrigeradores, incubadoras, hornos) SERVICIO:Caracterización.Servicio en sitio (INMLyCF) .TIPO DE EQUIPO O PARÁMETRO:TEMPERATURA.Caracterización medio y calibración indicador. INTERVALO DE VERIFICACIÓN O CALIBRACIÓN:-30 °C mayor o igual Vn menor o igual 120°C. Vn = Valor nominal de calibración .PUNTOS O PRUEBAS REQUERIDAS:4 PuntosSe requiere una incertidumbre expandida acreditada menor a 0,5 °C. LUGAR DE ENTREGA. VER NUM 2.2.10 ESTUDIOS PREVIOS | 59 | 59 | Regional Bogotá: 10<br>Regional Norte: 10<br>Regional Noroccidente: 11<br>Regional Suroccidente: 18<br>Regional Sur: 4<br>Grupo Nacional Genética Convenio ICBF: 6 | Regional Bogotá<br>Regional Norte<br>Regional Noroccidente<br>Regional Suroccidente<br>Regional Sur |
| 29. EQUIPO: Medios isotermos (medio líquido) SERVICIO:Caracterización.Servicio en sitio (INMLyCF) .TIPO DE EQUIPO O PARÁMETRO:TEMPERATURA.Caracterización medio y calibración indicador. INTERVALO DE VERIFICACIÓN O CALIBRACIÓN:0 °C mayor o igual Vn menor o igual 250°C. Vn = Valor nominal de calibración .PUNTOS O PRUEBAS REQUERIDAS:5 Puntos. Se requiere una incertidumbre expandida acreditada menor a 0,5 °C. LUGAR DE ENTREGA. VER NUM 2.2.10 ESTUDIOS PREVIOS | 8 | 8 | Regional Bogotá: 4<br>Regional Suroccidente: 2<br>Grupo Nacional de Metrología: 1<br>Grupo Nacional Genética Convenio ICBF: 1 | Regional Bogotá<br>Regional Suroccidente |

| **ELEMENTOS RECIBIDOS EN ALMACÉN**<br>Nota. Recuerde que los servicios no tienen ingreso al almacén. | **Sí**<br>No aplica | **No**<br>No aplica |
|---|---|---|
| **FECHA DE INGRESO AL ALMACÉN** (DD-MM-AA) | | No aplica |
| **SE ADJUNTA COMPROBANTE DE INGRESO DE ALMACÉN (Sí/No)**<br>Nota. Cuando ingresen los elementos al almacén, se deberá adjuntar el comprobante de ingreso del Almacén General de Bogotá o del Almacén de la Regional (expedido/enviado por el coordinador/responsable de la mencionada unidad organizacional), el cual hará parte integral del presente informe. | | No aplica |

| **10º. SEGUIMIENTO DE BIENES ENTREGADOS EN DEPÓSITO A TERCEROS (cuando apique)** | | |
|---|---|---|
| **Se entregaron bienes en depósito a terceros** | **Sí**<br>No aplica | **No**<br>No aplica |
| **FECHA DE ENTREGA DE LOS BIENES EN DEPÓSITO A TERCEROS** (DD-MM-AA) | | No aplica |
| **FECHA DE VENCIMIENTO DEL DEPÓSITO A TERCEROS** (DD-MM-AA) | | No aplica |
| **FECHA EN LA CUAL SE ENVIAN AL ALMACÉN LOS BIENES QUE ESTABAN EN DEPÓSITO A TERCEROS** (DD-MM-AA) | | No aplica |

| **11º. SEGUIMIENTO DE EGRESO DEL ALMACÉN** | | | |
|---|---|---|---|
| Marque con una (x), que clase o tipo de elemento es: | | | |
| Consumible: NA | Devolutivo (aquellos que tienen placa): NA | | |
| **SE ADJUNTA COMPROBANTE DE EGRESO DE ALMACÉN (Sí/No)**<br>Nota. En caso de ser un elemento devolutivo, se deberá adjuntar el comprobante de egreso- salida del Almacén General de Bogotá o del Almacén de la Regional | | | NA |

(expedido/enviado por el coordinador/responsable de la mencionada unidad organizacional), el cual hará parte integral del presente informe.

**12º. CONTROL FINANCIERO DEL ANTICIPO (cuando aplique)**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **VALOR DEL ANTICIPO** | No aplica | | |
| **ENUMERE CADA UNA DE LAS AMORTIZACIONES AL ANTICIPO** | No aplica | **VALOR AMORTIZADO** | No aplica |

**13º. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO/CONVENIO ELECTRÓNICO**

(Para su diligenciamiento, revise en numeral 7- "Ejecución del Contrato" – Plan de Pagos y Balance de pagos y Balance de entregas, en el contrato/convenio electrónico – SECOP; para el caso de la Tienda Virtual, esta verificación la realizará sobre la orden de compra inicial y sus modificaciones)

| | |
|---|---|
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO/CONVENIO** | $118.170.000,00 |
| **VALOR ADICIONES** | $ 0 |
| **VALOR REDUCCIONES** | $ 0 |
| **VALOR FINAL DEL CONTRATO/CONVENIO A LA FECHA** | $118.170.000,00 |
| **VALOR TOTAL EJECUTADO A LA FECHA**<br>Relacione el valor ejecutado, de acuerdo con lo recibido a la fecha del informe, y lo indicado en el contrato/convenio. | $117.390.000,00 |
| **VALOR TOTAL FACTURADO A LA FECHA**<br>Relacione el valor facturado por el contratista, de acuerdo con el contrato/convenio, que no ha sido pagado. | $117.390.000,00 |
| **VALOR TOTAL PAGADO A LA FECHA**<br>Relacione el valor pagado de acuerdo al reporte SIIF | $ 0 |
| **VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR** | $ 780.000,00 |
| **VALOR POR ANULAR**<br>Este ítem "Solo se requiere para el informe final, y que el contrato/convenio se encuentre en trámite de liquidación"<br>Igualmente se deberá allegar la justificación de la anulación – en la cual se indique sobre el numeral 3- "Bienes y Servicios" a que ítem/ítems se aplicará la respectiva anulación, la aceptación del proveedor y el formato de anulación debidamente suscrito por el líder del proyecto. | $ 780.000,00 |
| **Nota: Recuerde que esta información debe coincidir con el SECOP II / TIENDA VIRTUAL** | |

**14º. CERTIFICACIÓN AL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PAGO DEL CONTRATO/CONVENIO ELECTRÓNICO**

En calidad de (supervisor o interventor) del contrato/convenio electrónico en mención, certifico:

1) Que se recibió a satisfacción, el bien/obra o servicio del objeto contratado.
2) Que se cumplieron las obligaciones contractuales pactadas con el Contratista en desarrollo del objeto y durante el periodo de ejecución del contrato.
3) Que una vez verificados los documentos cargados por el Contratista, en el Sistema Electrónico de Contratación Pública – SECOP II / Tienda Virtual, para hacer exigible la obligación del pago, estos cumplen con los requerimientos determinados en el estudio previo y contrato/convenio electrónico.

Igualmente certifico que se verificó y que se encuentra cargado en el contrato/convenio del Sistema Electrónico de Contratación Pública – SECOP II / Tienda Virtual, la siguiente documentación:

| Tipo de documento | SI/NO APLICA |
|---|---|
| Factura o su equivalente | Factura electrónica de venta subida a la plataforma Secop II |
| Certificación/aportes de encontrarse al día en el Sistema de Seguridad Social y parafiscales | Parafiscales subidos a la plataforma del Secop II |
| Comprobante de ingreso al almacén (cuando aplique) | No aplica |
| Cronograma (cuando aplique) | No aplica |
| Otros | No aplica |

La presente certificación se firma a los veintiuno (21) días del mes de diciembre del año 2022.

**15º. JUSTIFICACIÓN SOBRE ANULACIÓN DE SALDOS CONTRATO/CONVENIO**

(Este numeral únicamente se deberá diligenciar para el informe final de supervisión/interventoría, siempre y cuando existan saldos pendientes por anular en el contrato/convenio que iniciará su liquidación)

**Justificación**

Se deben anular dos (2) servicios asociados al ítem 2 por un valor de $ 780.000

Teniendo en cuenta que se evidencia que hay cantidades que no fue posible ejecutar por motivos de fuerza mayor, no disponibilidad del instrumento de medición y que no se contaba con equipo de similares características para que fuera calibrado en su lugar.

| No. | Valor a anular $ | Ítem/ítems del contrato /convenio electrónico al cual se le anularán estos saldos<br>(Para diligenciar este numeral deberá revisar el numeral 3- "Bienes y Servicios" del contrato electrónico, e identificar el ítem/ítems a anular) |
|---|---|---|
| 1 | $ 780.000 | Ítem 2:<br>Regional Bogotá: 2 cantidades |
| -- | -- | -- |

**Anexos.**

| Tipo de documento | SI/NO APLICA |
|---|---|
| Formato de anulación | a. Reducción o anulación certificado de disponibilidad presupuestal.<br><br>b. Reducción o anulación registro presupuestal del compromiso |
| Aceptación del proveedor | c. Carta con aceptación de anulación de saldo por el contratista |
| Otros | 1. Anexo de Regional Bogotá<br>2. Anexo Regional Norte<br>3. Anexo Regional Nororiente<br>4. Anexo Regional Oriente<br>5. Anexo Regional Noroccidente<br>6. Anexo Regional Suroccidente<br>7. Anexo Regional Sur<br>8. Anexo Regional Occidente |

**16º. QUIEN SUSCRIBE EL INFORME**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | **Freddy Alejandro García Fonseca** |
| **CARGO** | **Coordinador Grupo Nacional de Metrología/Profesional Especializado Forense** |

F. Alejandro García F.

**FIRMA**

Nota. El supervisor designado, con petición expresa a la ordenación del gasto, podrá solicitar apoyos a la supervisión; en estos casos el presente informe se suscribirá por la supervisión y sus apoyos.

***Proyectó:*** Mario Murcia / Profesional Universitario Forense/ Grupo Nacional de Metrología SSF
***Revisó:*** Freddy Alejandro García Fonseca Coordinador Grupo Nacional de Metrología/Profesional Especializado Forense
***Aprobó:*** Freddy Alejandro García Fonseca Coordinador Grupo Nacional de Metrología/Profesional Especializado Forense

Nota. Recuerde que este formato deberá cargarse en el numeral 7 "Ejecución del contrato" - Plan de Pagos, previo a la aprobación de la factura o su equivalente y una vez revisado dichos valores.

## SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

**Grupo Nacional de Gestión Presupuestal**

## REDUCCIÓN O ANULACIÓN REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**FECHA** DIA 21 MES 12 AÑO 2022

**EL SUSCRITO**
**ORDENADOR DEL GASTO**

Autoriza se afecte(n) el(los) siguiente(s) registro(s) presupuestal(es) de compromiso(s) (RPC):

### 1. DATOS DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO:

No. del Registro Presupuestal de Compromiso: 609922

Nombre del Rubro Presupuestal: ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIOS DE LABORATORIO FORENSE - FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD Y CALIDAD CIENTÍFICA DE LOS ENSAYOS REALIZADOS EN LOS LABORATORIOS FORENSES NACIONAL

Codigo del Rubro Presupuestal: C-2901-0800-9-0-2901002-02

Número del Documento a Anular o Reducir (Contrato, Invitación u otro..): 0160-SG-2022

Nit: 900607487

### 1.1 VALORES A REDUCIR O ANULAR POR DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN

| | |
|---|---|
| Dirección General | $ 780.000,00 |

| Regional | Valor | Regional | Valor |
|---|---|---|---|
| Oriente | $ - | Norte | $ - |
| Bogotá | $ 780.000,00 | Suroccidente | $ - |
| Occidente | $ - | Nororiente | $ - |
| Sur | $ - | Noroccidente | $ - |

**Valor Total a Reducir o Anular**

**$ 780.000,00**

**Nota:** El valor a incluir permite máximo dós decimales.

### 2. DATOS DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO:

No. del Registro Presupuestal de Compromiso: -

Nombre del Rubro Presupuestal: -

Codigo del Rubro Presupuestal: -

Número del Documento a Anular o Reducir (Contrato, Invitación u otro..): -

Nit: -

### 2.1 VALORES A REDUCIR O ANULAR POR DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN

| | |
|---|---|
| Dirección General | $ - |

| Regional | Valor | Regional | Valor |
|---|---|---|---|
| Oriente | $ - | Norte | $ - |
| Bogotá | $ - | Suroccidente | $ - |
| Occidente | $ - | Nororiente | $ - |
| Sur | $ - | Noroccidente | $ - |

**Valor Total a Reducir o Anular**

**$ -**

**Nota:** El valor a incluir permite máximo dós decimales.

**JUSTIFICACIÓN:**

Se deben anular dos (2) servicios asociados al ítem 2 por un valor de $ 780.000

Teniendo en cuenta que se evidencia que hay cantidades que no fue posible ejecutar por motivos de fuerza mayor, no disponibilidad del instrumento de medición y que no se contaba con equipo de similares características para que fuera calibrado en su lugar.

**Ordenador(a) Del Gasto**
SANDRA OFELIA JABER MARTINEZ

**Responsable y/o Lider del Proyecto**
CARLOS ANTONIO MURILLO

Elaboró: Mario Murcia/PUF GNMET-SSF

Revisó: Freddy Alejandro García Fonseca/Coordinador GNMET-SSF FAGF

Aprobo: Carlos Antonio Murillo/ Subdirector Servicios Forenses

## SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

**Grupo Nacional de Gestión Presupuestal**

**REDUCCIÓN O ANULACIÓN CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**

**FECHA** DIA 21 MES 12 AÑO 2022

**EL SUSCRITO**
**ORDENADOR DEL GASTO**

Autoriza se afecte(n) el(los) siguiente(s) certificado(s) de Disponibilidad Presupuestal (CDP):

### 1. DATOS DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:

No. Certificado de Disponibilidad Presupuestal: 152822

Nombre del Rubro Presupuestal: ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIOS DE LABORATORIO FORENSE - FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD Y CALIDAD CIENTÍFICA DE LOS ENSAYOS REALIZADOS EN LOS LABORATORIOS FORENSES NACIONAL

Codigo del Rubro Presupuestal: C-2901-0800-9-0-2901002-02

Valor Total Rubro Presupuestal (CDP): $ 780.000

### 1.1 VALORES A REDUCIR O ANULAR POR DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN

| Dirección General | $ 780.000,00 |
|---|---|

| Regional | Valor | Regional | Valor |
|---|---|---|---|
| Oriente | $ - | Norte | $ - |
| Bogotá | $ 780.000,00 | Suroccidente | $ - |
| Occidente | $ - | Nororiente | $ - |
| Sur | $ - | Noroccidente | $ - |

**Valor Total a Reducir o Anular**

**$ 780.000,00**

**Nota:** El valor a incluir permite máximo dós decimales.

### 2. DATOS DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:

No. Certificado de Disponibilidad Presupuestal: -

Nombre del Rubro Presupuestal: -

Codigo del Rubro Presupuestal: -

Valor Total Rubro Presupuestal (CDP): $ -

### 2.1 VALORES A REDUCIR O ANULAR POR DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN

| Dirección General | $ - |
|---|---|

| Regional | Valor | Regional | Valor |
|---|---|---|---|
| Oriente | $ - | Norte | $ - |
| Bogotá | $ - | Suroccidente | $ - |
| Occidente | $ - | Nororiente | $ - |
| Sur | $ - | Noroccidente | $ - |

**Valor Total a Reducir o Anular**

**$ -**

**Nota:** El valor a incluir permite máximo dós decimales.

**JUSTIFICACIÓN:**

Se deben anular dos (2) servicios asociados al ítem 2 por un valor de $ 780.000

Teniendo en cuenta que se evidencia que hay cantidades que no fue posible ejecutar por motivos de fuerza mayor, no disponibilidad del instrumento de medición y que no se contaba con equipo de similares características para que fuera calibrado en su lugar.

**Ordenador(a) Del Gasto**
SANDRA OFELIA JABER MARTINEZ

**Responsable y/o Lider del Proyecto**
CARLOS ANTONIO MURILLO

Elaboró: Mario Murcia/PEF GNMET-SSF

Revisó: Freddy Alejandro García Fonseca/Coordinador GNMET-SSF FAGF.

Aprobo: Carlos Antonio Murillo/ Subdirector Servicios Forenses

527-GNMET-SSF-2022

Bogotá, 2022-12-21

Señor
**NICOLAS GONZALEZ BARRIOS**
Representante Legal
**INGOBAR METROLOGIA S.A.S**
asistenteadministrativo@ingobarmetrologia.com
Bogotá

**ASUNTO:** Información ejecución CONTRATO No. **0160-SG-2022**, información para facturación y aceptación del valor ejecutado.

Reciba un cordial saludo,

En atención a la ejecución contractual del contrato citado en el asunto; respetuosamente me permito informar el valor causado, que en caso de estar de acuerdo, solicito amablemente firme la presente en el numeral de aceptación y devolverlo al correo metrologiabogota@medicinalegal.gov.co; así mismo al manifestar de acuerdo puede proceder con la facturación con las pautas que aquí se encuentran descritas, de igual manera en caso de no estar de acuerdo, puede manifestar sus observaciones para subsanar lo mas pronto posible y proceder a facturar.

1. Descripción contractual.

   Teniendo en cuenta lo informado por los apoyos a esta supervisión y el seguimiento realizado por el suscrito, como supervisor líder; cordialmente informo que a la fecha se ejecutaron las siguientes cantidades por regional y su valor causado así:

   1.1 Valor contratado: $ 118.170.000,00
   1.2 Cantidades contratadas: 166

   1.3 Valor ejecutado: $ 117.390.000,00
   1.4 Cantidades ejecutadas: 164

   1.5 Valor NO ejecutado: $ 780.000,00
   1.6 Cantidades NO ejecutadas: 2

| | **Cantidades NO Ejecutadas** |
|---|---|
| **Regional Bogotá** | 2 |

   Así mismo teniendo en cuenta que se evidencia que hay cantidades que no fue posible ejecutar por motivos de fuerza mayor, no disponibilidad del instrumento de medición y que no se contaba con equipo de similares características para que fuera calibrado en su lugar, respetuosamente se informa que se descontara el valor que a continuación se indica y que obedece a las siguientes regionales; lo anterior se realiza de acuerdo a la obligación especifica del contratista.

   - Cuadro de cantidades no ejecutadas por regional y valor por regional que se descuenta:

| | **Cantidades NO Ejecutadas** | **Costo** |
|---|---|---|
| **Regional Bogotá** | 2 | $ 780.000,00 |
| **TOTAL** | **2** | **$ 780.000,00** |

2. Pautas para la facturación

En caso de estar de acuerdo con la información indicada en el numeral No. 1; debe aceptar la presente comunicación y seguir con los pasos que continuación se describen:

1- Teniendo en cuenta las condiciones establecidos en el estudio previo, numeral 2.2.11 FORMA DE PAGO, donde se indica que:

*…"Para el pago, el contratista deberá presentar factura o documento equivalente a Factura Comercial, de conformidad con el Artículo 617 del Estatuto Tributario, así: a) Estar denominada expresamente como factura de venta. (Régimen simplificado o régimen común.) b) Apellidos y nombre del adquiriente de los servicios y/o servicios. c) Llevar un número que corresponda a un sistema de numeración consecutiva de facturas de venta. d) Fecha de su expedición. e) Descripción específica o genérica de los servicios. f) Valor total de la operación. g) El nombre del impresor de la factura. h) Indicar la calidad de retenedor del impuesto sobre las ventas y el valor discriminado del mismo, cuando aplique. Así mismo, acuerdo con la Resolución 0042 de 2020 de la Dian, presentar la factura electrónica los que se encuentren obligados.*

*FACTURA ELECTRÓNICA: Para quienes tengan la responsabilidad 52 en el RUT (52 – Facturador electrónico), receptor único de las facturas emitidas como beneficiario del presente contrato es SIIF nación, deberán enviar al correo electrónico siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co la factura, notas débito y/o crédito, con el fin que se envíen automáticamente para validación ante la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN y posteriormente a esta unidad ejecutora, es importante que el Contratista en el Documento adjunto del correo de envío de factura electrónica, notas débito y/o crédito este en un formato ZIP y que contenga documento PDF y documento XML.*

*La estructura de la factura mínimo debe contener:*

** En los datos de emisor el correo del emisor.*
** En los datos del adquiriente el correo siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co*
**En las notas finales el código*
*#$29-02-00-000;160-SG-2022;metrologiabogota@medicinalegal.gov.co#$*
*Tener en cuenta que cada dato está separa con punto y coma (;) sin espacio.*

*De no cumplirse estos requerimientos mínimos, la entidad no garantizará la correcta recepción de la factura para iniciar el trámite de pago correspondiente."…*

Una vez generada la factura, corresponde al contratista cargar la factura y soportes al Sistema Electrónico para la Contratación Pública SECOP II en la sección 7 "Ejecución del Contrato", parte "Plan de pagos", donde adicional a la factura debe adjuntar en el mismo archivo lo siguiente:

a. Cuando de conformidad con lo establecido en la Ley 1607 de 2012 y el Decreto 862 de 2013, las personas jurídicas o naturales empleadoras se encuentren exentas de realizar los aportes al SENA, SALUD e ICBF, debe aportar manifestación por escrito suscrita por el representante legal de la anterior exoneración, así como aportar la planilla donde conste el pago desde el mes de septiembre a la fecha de facturación de pensión, ARL y Cajas de Compensación Familiar, acuerdo Decreto 3029 de 2013.

   En caso que la firma la realice contador o revisor fiscal, se debe adjuntar la certificación vigente del revisor fiscal y tarjeta profesional.

   Se aclara que la Entidad quien verificara en el Registro Único Tributario del contratista que este cumple dicha condición.

b. En caso contrario al anterior, se debe aportar de igual manera certificación del pago en los aportes al SENA, SALUD e ICBF, así como aportar la planilla donde conste el pago desde el mes de septiembre a la fecha de facturación de pensión, ARL y Cajas de Compensación Familiar, acuerdo Decreto 3029 de 2013, el anterior certificado suscrito por el representante legal o revisor fiscal, quien aplique; para este último aportar la certificación vigente del revisor fiscal y tarjeta profesional.

3. Aceptación

Yo, **NICOLAS GONZALEZ BARRIOS**, Representante Legal de la empresa **INGOBAR METROLOGIA S.A.S** reconozco las cantidades ejecutadas y valor causado de acuerdo al valor unitario indicado en el contrato electrónico No. **0160-SG-2022** del portal SECOP II, por lo anterior procedo a realizar la facturación y aceptó el descuento al valor total del contrato de las cantidades no ejecutadas por los motivos allí descritos.

Firma:
Nombre: Nicolás Gonzalez Barrios
Fecha: 21-12-2022

Cordialmente,

**FREDDY ALEJANDRO GARCIA FONSECA**
Coordinador Grupo Nacional de Metrología
Subdirección de Servicios Forenses

| | Nombre | Firma | Fecha |
|---|---|---|---|
| Proyectó | Mario Andrés Murcia Fandiño/ PUF | | 2022-12-21 |
| Revisó | Freddy Alejandro García Fonseca/ PEF | FAGF. | 2022-12-21 |
| Aprobó | Freddy Alejandro García Fonseca/ PEF | | 2022-12-21 |
| Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes bajo nuestra responsabilidad disposiciones legales vigentes, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para la firma. | | | |

Y:\6.6 Productos y Servicios Suministrados Externamente (C)\2. Contratos\8. 160-SG-2022 INGOBAR\3. Anulación de saldo\527-GNMET-SSF-2022 Aceptación facturación anulación saldos - 0160-SG-2022.doc

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

## ANEXO AL INFORME DE SUPERVISIÓN FORMATO DG-A-P-114-F-002

### 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | |
|---|---|
| **FECHA** | 2022-12-21 |
| **No. CONTRATO** | 0160-SG-2022 |
| **DIRECCIÓN REGIONAL** | BOGOTÁ |
| **APOYO SUPERVISIÓN (Nombre/Cargo)** | MONICA PERDOMO<br>Apoyo supervisión contrato |
| **No. Oficio designación y fecha** | 0526-SG-DG-2022<br>2022-09-19 |
| **CONTRATISTA:** | INGOBAR METROLOGIA S.A.S |
| **OBJETO:** | PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, VERIFICACION, CALIBRACIÓN Y CARACTERIZACIÓN PARA LOS EQUIPOS Y/O INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN DE LOS LABORATORIOS FORENSES Y/U ORGANISMOS DE INSPECCION DEL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES |

### 2. INFORME

Teniendo en cuenta el apoyo que se brinda a la supervisión del contrato citado en el numeral 1., respetuosamente informamos la ejecución de la dirección regional así:

**1. Cantidades contratadas y ejecutadas.**

| LOTE | DESCRIPCIÓN | DETALLE REGIONAL BOGOTÁ CANTIDADES CONTRATADAS | CANT. CONTRATADAS | CANT. EJECUTADAS | DETALLE REGIONAL BOGOTÁ CANTIDADES EJECUTADAS |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | **EQUIPO:** Instrumento de pesaje de funcionamiento no automático con carga ≤ a 10 kg.<br>**SERVICIO:** Calibración en sitio (INMLyCF)<br>**TIPO DE EQUIPO O PARÁMETRO:** MASA Balanzas de laboratorios, organismos de inspección<br>**INTERVALO DE VERIFICACIÓN O CALIBRACIÓN:** Desde la carga mínima a la carga máxima de la balanza.<br>**PUNTOS O PRUEBAS REQUERIDAS:** 1. Se requiere prueba de repetibilidad en 3 puntos acordados con el cliente 2. Se requiere prueba de error de indicación en 10 puntos en todo el intervalo acordado con el cliente 3. Se requiere prueba de excentricidad como mínimo en un tercio de la carga máxima 4. Se requiere realizar prueba de tara aditiva o tara sustractiva a un valor acordado (no podrá superar el especificado por el fabricante). Se tomarán 5 puntos lo cuales podrían ser: carga mínima, 10%, 50%, 70% y carga máxima del intervalo de medición.<br>**LUGAR DE ENTREGA:** VER NUM 2.2.10 ESTUDIOS PREVIOS. | Lofoscopia:1<br>Balística: 2<br>Evidencia Traza: 1<br>Genética Criminalística: 2<br>Estupefacientes: 4<br>Toxicología: 1<br>Patología: 12 | **23** | **21** | Lofoscopia:1<br>Balística: 2<br>Evidencia Traza: 1<br>Genética Criminalística: 2<br>Estupefacientes: 4<br>Toxicología: 1<br>**Patología: 10** |
| 22 | **EQUIPO:** Termómetro digital con resolución de 0,001 °C.<br>**SERVICIO:** Calibración en laboratorio contratista<br>**TIPO DE EQUIPO O PARÁMETRO:** TEMPERATURA Medición temperatura<br>**INTERVALO DE VERIFICACIÓN O CALIBRACIÓN:** - 80°C ≤ Vn ≤ 120 °C Vn= Valor nominal de calibración.<br>**PUNTOS O PRUEBAS REQUERIDAS:** 1. Se requiere limpieza de componentes, ajuste a requisitos de fabricante y diagnóstico para calibración. Lo anterior detallado en un informe. 2. Calibración de mínimo 6 puntos.<br>**LUGAR DE ENTREGA:** VER NUM 2.2.10 ESTUDIOS PREVIOS. | Genética Criminalística: 1 | 1 | 1 | 1 |
| 28 | **EQUIPO:** Medios isotermos (medio aire) (Considera Neveras domésticas, congeladores, refrigeradores, incubadoras, hornos).<br>**SERVICIO:** Caracterización<br>Servicio en sitio (INMLyCF)<br>**TIPO DE EQUIPO O PARÁMETRO:** TEMPERATURA Caracterización medio y calibración indicador<br>**INTERVALO DE VERIFICACIÓN O CALIBRACIÓN:** -30 °C ≤ Vn ≤ 120°C Vn = Valor nominal de calibración.<br>**PUNTOS O PRUEBAS REQUERIDAS:** 4 Puntos Se requiere una | Biología: 1<br>Genética Criminalística: 9<br>Grupo Nacional Genética Convenio ICBF: 6 | 16 | 16 | Biología: 1<br>Genética Criminalística: 9<br>Grupo Nacional Genética Convenio ICBF: 6 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | incertidumbre expandida acreditada menor a 0,5 °C.<br>**LUGAR DE ENTREGA:** VER NUM 2.2.10 ESTUDIOS PREVIOS. | | | | |
| 29 | **EQUIPO:** Medios isotermos (medio líquido).<br>**SERVICIO:** Caracterización<br>Servicio en sitio (INMLyCF)<br>**TIPO DE EQUIPO O PARÁMETRO:** TEMPERATURA Caracterización medio y calibración indicador<br>**INTERVALO DE VERIFICACIÓN O CALIBRACIÓN:** 0 °C ≤ Vn ≤ 250°CVn = Valor nominal de calibración.<br>**PUNTOS O PRUEBAS REQUERIDAS:** 5 PuntosSe requiere una incertidumbre expandida acreditada menor a 0,5 °C.<br>**LUGAR DE ENTREGA:** VER NUM 2.2.10 ESTUDIOS PREVIOS. | Biología: 1<br>Genética Criminalística: 3<br>Grupo Nacional de Metrología: 1<br>Grupo Nacional Genética Convenio ICBF: 1 | 6 | 6 | Biología: 1<br>Genética Criminalística: 3<br>Grupo Nacional de Metrología: 1<br>Grupo Nacional Genética Convenio ICBF: 1 |

## 2. Valor total causado

| LOTE | BOGOTA | VALOR UNITARIO<br>INCLUIDO IVA, DEMÁS IMPUESTOS DE LEY Y EMOLUMENTOS A LOS QUE HAYA LUGAR. | VALOR TOTAL<br>INCLUIDO IVA, DEMÁS IMPUESTOS DE LEY Y EMOLUMENTOS A LOS QUE HAYA LUGAR. |
|---|---|---|---|
| **2** | **21** | **$ 390,000.00** | **$ 8,190.000.00** |
| 22 | 1 | $ 250,000.00 | $ 250,000.00 |
| 28 | 16 | $ 1,200,000.00 | $ 19,200,000.00 |
| 29 | 6 | $ 1,165,000.00 | $ 6,990,000.00 |

**Se debe anular dos servicios asociados al ítem 2 que no fueron ejecutados por disponibilidad de los equipos, total: $ 780.000**

## 3. Evaluación del contratista

| ÍTEMS | Puntaje ideal | Puntaje asignado |
|---|---|---|
| 1. Cumplimiento de especificaciones técnicas | 30 | 30 |
| 2. Cumplimiento de plazos | 20 | 20 |
| 3. Devoluciones de producto o servicio no conforme | 10 | 10 |
| 4. Idoneidad del personal de apoyo y actitud de servicio | 20 | 20 |
| 5. Oportunidad en respuestas a solicitudes | 20 | 20 |
| **Total puntaje** | **100** | 100 |

Observaciones: Ninguna

La presente se expide en la ciudad de Bogotá, el 21 de diciembre de 2022, para el trámite de elaboración del informe final de supervisión del contrato y tramite de pago.

Para constancia se firma por las partes,

Apoyo a la supervisión del contrato

**FREDDY ALEJANDRO GARCÍA FONSECA**
Profesional Especializado Forense
Coordinador Grupo Nacional de Metrología

**MONICA PERDOMO**
Apoyo supervisión contrato

| | Nombre | Firma | Fecha |
|---|---|---|---|
| Proyectó | Mario Murcia/ PUF- GMET-SSF | | 2022-12-21 |
| Revisó | Freddy Alejandro García Fonseca / Coordinador GNMET-SSF | FAGF. | 2022-12-21 |
| Aprobó | Freddy Alejandro García Fonseca / Coordinador GNMET-SSF | | 2022-12-21 |
| Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes bajo nuestra responsabilidad disposiciones legales vigentes, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para la firma. | | | |

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

**ANEXO AL INFORME DE SUPERVISIÓN FORMATO DG-A-P-114-F-002**

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | |
|---|---|
| **FECHA** | 2022-12-16 |
| **No. CONTRATO** | 0160-SG-2022 |
| **DIRECCIÓN REGIONAL** | NORTE |
| **APOYO SUPERVISIÓN (Nombre/Cargo)** | ERICKA PATRICIA VARGAS SÁNCHEZ<br>Apoyo supervisión contrato |
| **No. Oficio designación y fecha** | 0526-SG-DG-2022<br>2022-09-19 |
| **CONTRATISTA:** | INGOBAR METROLOGIA S.A.S |
| **OBJETO:** | PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, VERIFICACION, CALIBRACIÓN Y CARACTERIZACIÓN PARA LOS EQUIPOS Y/O INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN DE LOS LABORATORIOS FORENSES Y/U ORGANISMOS DE INSPECCION DEL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES |

## 2. INFORME

Teniendo en cuenta el apoyo que se brinda a la supervisión del contrato citado en el numeral 1., respetuosamente informamos la ejecución de la dirección regional así:

**1. Cantidades contratadas y ejecutadas.**

| LOTE | DESCRIPCIÓN | CANT. CONTRATADAS | CANT. EJECUTADAS |
|---|---|---|---|
| 2 | **EQUIPO:** Instrumento de pesaje de funcionamiento no automático con carga ≤ a 10 kg.<br>**SERVICIO:** Calibración en sitio (INMLyCF)<br>**TIPO DE EQUIPO O PARÁMETRO:** MASA Balanzas de laboratorios, organismos de inspección<br>**INTERVALO DE VERIFICACIÓN O CALIBRACIÓN:** Desde la carga mínima a la carga máxima de la balanza.<br>**PUNTOS O PRUEBAS REQUERIDAS:** 1. Se requiere prueba de repetibilidad en 3 puntos acordados con el cliente 2. Se requiere prueba de error de indicación en 10 puntos en todo el intervalo acordado con el cliente 3. Se requiere prueba de excentricidad como mínimo en un tercio de la carga máxima 4. Se requiere realizar prueba de tara aditiva o tara sustractiva a un valor acordado (no podrá superar el especificado por el fabricante). Se tomarán 5 puntos lo cuales podrían ser: carga mínima, 10%, 50%, 70% y carga máxima del intervalo de medición.<br>**LUGAR DE ENTREGA:** VER NUM 2.2.10 ESTUDIOS PREVIOS. | 9 | 9 |
| 28 | **EQUIPO:** Medios isotermos (medio aire) (Considera Neveras domésticas, congeladores, refrigeradores, incubadoras, hornos).<br>**SERVICIO:** Caracterización<br>Servicio en sitio (INMLyCF)<br>**TIPO DE EQUIPO O PARÁMETRO:** TEMPERATURA Caracterización medio y calibración indicador<br>**INTERVALO DE VERIFICACIÓN O CALIBRACIÓN:** -30 °C ≤ Vn ≤ 120°C Vn = Valor nominal de calibración.<br>**PUNTOS O PRUEBAS REQUERIDAS:** 4 Puntos Se requiere una incertidumbre expandida acreditada menor a 0,5 °C.<br>**LUGAR DE ENTREGA:** VER NUM 2.2.10 ESTUDIOS PREVIOS. | 10 | 10 |

**2. Valor total causado**

| LOTE | NORTE | VALOR UNITARIO<br><br>INCLUIDO IVA, DEMÁS IMPUESTOS DE LEY Y EMOLUMENTOS A LOS QUE HAYA LUGAR. | VALOR TOTAL<br><br>INCLUIDO IVA, DEMÁS IMPUESTOS DE LEY Y EMOLUMENTOS A LOS QUE HAYA LUGAR. |
|---|---|---|---|
| 2 | 9 | $ 390,000.00 | $ 3,510.000.00 |
| 28 | 10 | $ 1,200,000.00 | $ 12,000,000.00 |

**3. Evaluación del contratista**

| ÍTEMS | Puntaje ideal | Puntaje asignado |
|---|---|---|
| 1. Cumplimiento de especificaciones técnicas | 30 | 30 |
| 2. Cumplimiento de plazos | 20 | 20 |
| 3. Devoluciones de producto o servicio no conforme | 10 | 10 |
| 4. Idoneidad del personal de apoyo y actitud de servicio | 20 | 20 |
| 5. Oportunidad en respuestas a solicitudes | 20 | 20 |
| **Total puntaje** | **100** | 100 |

Observaciones: Ninguna

La presente se expide en la ciudad de Barranquilla, el 16 de diciembre de 2022, para el trámite de elaboración del informe final de supervisión del contrato y tramite de pago.

Para constancia se firma por las partes,

Apoyo a la supervisión del contrato

**DANIEL JOSE NARVAEZ NARVAEZ**
Técnico Forense
Responsable de Control Metrológico

**ERICKA PATRICIA VARGAS SANCHEZ**
Directora Regional Norte
Apoyo supervisión contrato

| | Nombre | Firma | Fecha |
|---|---|---|---|
| Proyectó | Mario Murcia/ PUF- GMET-SSF | | 2022-12-16 |
| Revisó | Freddy Alejandro García Fonseca / Coordinador GNMET-SSF | FAGF. | 2022-12-16 |
| Aprobó | Freddy Alejandro García Fonseca / Coordinador GNMET-SSF | | 2022-12-16 |
| Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes bajo nuestra responsabilidad disposiciones legales vigentes, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para la firma. | | | |

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

## ANEXO AL INFORME DE SUPERVISIÓN FORMATO DG-A-P-114-F-002

### 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | |
|---|---|
| **FECHA** | 2022-12-16 |
| **No. CONTRATO** | 0160-SG-2022 |
| **DIRECCIÓN REGIONAL** | NORORIENTE |
| **APOYO SUPERVISIÓN (Nombre/Cargo)** | JORGE HUMBERTO RUEDA SOLER<br>Apoyo supervisión contrato |
| **No. Oficio designación y fecha** | 0526-SG-DG-2022<br>2022-09-19 |
| **CONTRATISTA:** | INGOBAR METROLOGIA S.A.S |
| **OBJETO:** | PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, VERIFICACION, CALIBRACIÓN Y CARACTERIZACIÓN PARA LOS EQUIPOS Y/O INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN DE LOS LABORATORIOS FORENSES Y/U ORGANISMOS DE INSPECCION DEL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES |

### 2. INFORME

Teniendo en cuenta el apoyo que se brinda a la supervisión del contrato citado en el numeral 1., respetuosamente informamos la ejecución de la dirección regional así:

1. **Cantidades contratadas y ejecutadas.**

| LOTE | DESCRIPCIÓN | CANT. CONTRATADAS | CANT. EJECUTADAS |
|---|---|---|---|
| 2 | **EQUIPO:** Instrumento de pesaje de funcionamiento no automático con carga ≤ a 10 kg.<br>**SERVICIO:** Calibración en sitio (INMLyCF)<br>**TIPO DE EQUIPO O PARÁMETRO:** MASA Balanzas de laboratorios, organismos de inspección<br>**INTERVALO DE VERIFICACIÓN O CALIBRACIÓN:** Desde la carga mínima a la carga máxima de la balanza.<br>**PUNTOS O PRUEBAS REQUERIDAS:** 1. Se requiere prueba de repetibilidad en 3 puntos acordados con el cliente 2. Se requiere prueba de error de indicación en 10 puntos en todo el intervalo acordado con el cliente 3. Se requiere prueba de excentricidad como mínimo en un tercio de la carga máxima 4. Se requiere realizar prueba de tara aditiva o tara sustractiva a un valor acordado (no podrá superar el especificado por el fabricante). Se tomarán 5 puntos lo cuales podrían ser: carga mínima, 10%, 50%, 70% y carga máxima del intervalo de medición.<br>**LUGAR DE ENTREGA:** VER NUM 2.2.10 ESTUDIOS PREVIOS. | 13 | 13 |
| 22 | **EQUIPO:** Termómetro digital con resolución de 0,001 °C.<br>**SERVICIO:** Calibración en laboratorio contratista<br>**TIPO DE EQUIPO O PARÁMETRO:** TEMPERATURA Medición temperatura<br>**INTERVALO DE VERIFICACIÓN O CALIBRACIÓN:** - 80°C ≤ Vn ≤ 120 °C Vn= Valor nominal de calibración.<br>**PUNTOS O PRUEBAS REQUERIDAS:** 1. Se requiere limpieza de componentes, ajuste a requisitos de fabricante y diagnóstico para calibración. Lo anterior detallado en un informe. 2. Calibración de mínimo 6 puntos.<br>**LUGAR DE ENTREGA:** VER NUM 2.2.10 ESTUDIOS PREVIOS. | 1 | 1 |

2. **Valor total causado**

Powered by CamScanner

| LOTE | NORORIENTE | VALOR UNITARIO<br><br>INCLUIDO IVA, DEMÁS IMPUESTOS DE LEY Y EMOLUMENTOS A LOS QUE HAYA LUGAR. | VALOR TOTAL<br><br>INCLUIDO IVA, DEMÁS IMPUESTOS DE LEY Y EMOLUMENTOS A LOS QUE HAYA LUGAR. |
|---|---|---|---|
| 2 | 13 | $ 390,000.00 | $ 5,070.000.00 |
| 22 | 1 | $ 250,000.00 | $ 250,000.00 |

## 3. Evaluación del contratista

| ÍTEMS | Puntaje ideal | Puntaje asignado |
|---|---|---|
| 1. Cumplimiento de especificaciones técnicas | 30 | 30 |
| 2. Cumplimiento de plazos | 20 | 20 |
| 3. Devoluciones de producto o servicio no conforme | 10 | 10 |
| 4. Idoneidad del personal de apoyo y actitud de servicio | 20 | 20 |
| 5. Oportunidad en respuestas a solicitudes | 20 | 20 |
| **Total puntaje** | **100** | 100 |

Observaciones: Ninguna

La presente se expide en la ciudad de Bucaramanga, el 16 de diciembre de 2022, para el trámite de elaboración del informe final de supervisión del contrato y tramite de pago.

Para constancia se firma por las partes,

Apoyo a la supervisión del contrato

**LUCY ESTELLA SALAZAR DUARTE**
Técnico Forense
Responsable de Control Metrológico

**JORGE HUMBERTO RUEDA SOLER**
Apoyo supervisión contrato

| | Nombre | Firma | Fecha |
|---|---|---|---|
| Proyectó | Mario Murcia/ PUF- GMET-SSF | | 2022-12-16 |
| Revisó | Freddy Alejandro García Fonseca / Coordinador GNMET-SSF | FAGF. | 2022-12-16 |
| Aprobó | Freddy Alejandro García Fonseca / Coordinador GNMET-SSF | | 2022-12-16 |
| Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes bajo nuestra responsabilidad disposiciones legales vigentes, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para la firma. | | | |

Powered by CamScanner

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

Powered by CamScanner

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

## ANEXO AL INFORME DE SUPERVISIÓN FORMATO DG-A-P-114-F-002

### 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | |
|---|---|
| **FECHA** | 2022-12-16 |
| **No. CONTRATO** | 0160-SG-2022 |
| **DIRECCIÓN REGIONAL** | ORIENTE |
| **APOYO SUPERVISIÓN (Nombre/Cargo)** | WILLIAM FAUSTO CÁRDENAS ÁVILA<br>Apoyo supervisión contrato |
| **No. Oficio designación y fecha** | 0526-SG-DG-2022<br>2022-09-19 |
| **CONTRATISTA:** | INGOBAR METROLOGIA S.A.S |
| **OBJETO:** | PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, VERIFICACION, CALIBRACIÓN Y CARACTERIZACIÓN PARA LOS EQUIPOS Y/O INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN DE LOS LABORATORIOS FORENSES Y/U ORGANISMOS DE INSPECCION DEL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES |

### 2. INFORME

Teniendo en cuenta el apoyo que se brinda a la supervisión del contrato citado en el numeral 1., respetuosamente informamos la ejecución de la dirección regional así:

1. **Cantidades contratadas y ejecutadas.**

| LOTE | DESCRIPCIÓN | CANT. CONTRATADAS | CANT. EJECUTADAS |
|---|---|---|---|
| 2 | **EQUIPO:** Instrumento de pesaje de funcionamiento no automático con carga ≤ a 10 kg.<br>**SERVICIO:** Calibración en sitio (INMLyCF)<br>**TIPO DE EQUIPO O PARÁMETRO:** MASA Balanzas de laboratorios, organismos de inspección<br>**INTERVALO DE VERIFICACIÓN O CALIBRACIÓN:** Desde la carga mínima a la carga máxima de la balanza.<br>**PUNTOS O PRUEBAS REQUERIDAS:** 1. Se requiere prueba de repetibilidad en 3 puntos acordados con el cliente 2. Se requiere prueba de error de indicación en 10 puntos en todo el intervalo acordado con el cliente 3. Se requiere prueba de excentricidad como mínimo en un tercio de la carga máxima 4. Se requiere realizar prueba de tara aditiva o tara sustractiva a un valor acordado (no podrá superar el especificado por el fabricante). Se tomarán 5 puntos lo cuales podrían ser: carga mínima, 10%, 50%, 70% y carga máxima del intervalo de medición.<br>**LUGAR DE ENTREGA:** VER NUM 2.2.10 ESTUDIOS PREVIOS. | 9 | 9 |
| 22 | **EQUIPO:** Termómetro digital con resolución de 0,001 °C.<br>**SERVICIO:** Calibración en laboratorio contratista<br>**TIPO DE EQUIPO O PARÁMETRO:** TEMPERATURA Medición temperatura<br>**INTERVALO DE VERIFICACIÓN O CALIBRACIÓN:** - 80°C ≤ Vn ≤ 120 °C Vn= Valor nominal de calibración.<br>**PUNTOS O PRUEBAS REQUERIDAS:** 1. Se requiere limpieza de componentes, ajuste a requisitos de fabricante y diagnóstico para calibración. Lo anterior detallado en un informe. 2. Calibración de mínimo 6 puntos.<br>**LUGAR DE ENTREGA:** VER NUM 2.2.10 ESTUDIOS PREVIOS. | 1 | 1 |

2. **Valor total causado**

| LOTE | ORIENTE | VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA, DEMÁS IMPUESTOS DE LEY Y EMOLUMENTOS A LOS QUE HAYA LUGAR. | VALOR TOTAL INCLUIDO IVA, DEMÁS IMPUESTOS DE LEY Y EMOLUMENTOS A LOS QUE HAYA LUGAR. |
|---|---|---|---|
| 2 | 9 | $ 390,000.00 | $ 3,510.000.00 |
| 22 | 1 | $ 250,000.00 | $ 250,000.00 |

**3. Evaluación del contratista**

| ÍTEMS | Puntaje ideal | Puntaje asignado |
|---|---|---|
| 1. Cumplimiento de especificaciones técnicas | 30 | 30 |
| 2. Cumplimiento de plazos | 20 | 20 |
| 3. Devoluciones de producto o servicio no conforme | 10 | 10 |
| 4. Idoneidad del personal de apoyo y actitud de servicio | 20 | 20 |
| 5. Oportunidad en respuestas a solicitudes | 20 | 20 |
| **Total puntaje** | **100** | 100 |

Observaciones: Ninguna

La presente se expide en la ciudad de Tunja y Villavicencio, el 16 de diciembre de 2022, para el trámite de elaboración del informe final de supervisión del contrato y tramite de pago.

Para constancia se firma por las partes,

**JOSE ALFONSO BERNAL MOLINA**
Responsable de Control Metrológico

Apoyo a la supervisión del contrato

Firmado digitalmente por Mario Alejandro Hernández Peña
Fecha: 2022.12.16 16:18:12 -05'00'

**MARIO ALEJANDRO HERNADEZ**
Responsable de Control Metrológico

**WILLIAM FAUSTO CÁRDENAS ÁVILA**
Apoyo supervisión contrato

| | Nombre | Firma | Fecha |
|---|---|---|---|
| Proyectó | Mario Murcia/ PUF- GMET-SSF | | 2022-12-16 |
| Revisó | Freddy Alejandro García Fonseca / Coordinador GNMET-SSF | FAGF. | 2022-12-16 |
| Aprobó | Freddy Alejandro García Fonseca / Coordinador GNMET-SSF | | 2022-12-16 |
| Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes bajo nuestra responsabilidad disposiciones legales vigentes, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para la firma. | | | |

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

# ANEXO AL INFORME DE SUPERVISIÓN FORMATO DG-A-P-114-F-002

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | |
|---|---|
| **FECHA** | 2022-12-19 |
| **No. CONTRATO** | 0160-SG-2022 |
| **DIRECCIÓN REGIONAL** | NOROCCIDENTE |
| **APOYO SUPERVISION (Nombre/Cargo)** | QUEBIN FABIAN MEJIA MUNOZ<br>Apoyo supervisión contrato |
| **No. Oficio designación y fecha** | 0526-SG-DG-2022<br>2022-09-19 |
| **CONTRATISTA:** | INGOBAR METROLOGIA |
| **OBJETO:** | PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, VERIFICACION, CALIBRACIÓN Y CARACTERIZACIÓN PARA LOS EQUIPOS Y/O INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN DE LOS LABORATORIOS FORENSES Y/U ORGANISMOS DE INSPECCION DEL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES |

## 2. INFORME

Teniendo en cuenta el apoyo que se brinda a la supervisión del contrato citado en el numeral 1.,respetuosamente informamos la ejecución de la dirección regional así:

### 1. Cantidades contratadas y ejecutadas.

| LOTE | DESCRIPCIÓN | CANT. CONTRATADAS | CANT. EJECUTADAS |
|---|---|---|---|
| 2 | **EQUIPO:** Instrumento de pesaje de funcionamiento no automático con carga ≤ a 10kg.<br>**SERVICIO:** Calibración en sitio (INMLyCF)<br>**TIPO DE EQUIPO O PARÁMETRO:** MASA Balanzas de laboratorios, organismos de inspección<br>**INTERVALO DE VERIFICACIÓN O CALIBRACIÓN:** Desde la carga mínima a la carga máxima de la balanza.<br>**PUNTOS O PRUEBAS REQUERIDAS:** 1. Se requiere prueba de repetibilidad en 3 puntos acordados con el cliente 2. Se requiere prueba de error de indicación en 10 puntos en todo el intervalo acordado con el cliente 3. Se requiere prueba de excentricidad como mínimo en un tercio de la carga máxima 4. Se requiere realizar prueba de tara aditiva o tara sustractiva a un valor acordado (no podrá superar el especificado por el fabricante). Se tomarán 5 puntos lo cuales podrían ser: carga mínima, 10%, 50%, 70% y carga máxima del intervalo de medición.<br>**LUGAR DE ENTREGA:** VER NUM 2.2.10 ESTUDIOS PREVIOS. | 21 | 21 |
| 28 | **EQUIPO:** Medios isotermos (medio aire) (Considera Neveras domésticas, congeladores, refrigeradores, incubadoras, hornos).<br>**SERVICIO:** CaracterizaciónServicio en sitio (INMLyCF)<br>**TIPO DE EQUIPO O PARÁMETRO:** TEMPERATURA Caracterización medio y calibración indicador<br>**INTERVALO DE VERIFICACIÓN O CALIBRACIÓN:** -30 °C ≤ Vn ≤ 120°C Vn = Valor nominal de calibración.<br>**PUNTOS O PRUEBAS REQUERIDAS:** 4 Puntos Se requiere una incertidumbre expandida acreditada menor a 0,5 °C.<br>**LUGAR DE ENTREGA:** VER NUM 2.2.10 ESTUDIOS PREVIOS. | 11 | 11 |

**2. Valor total causado**

| LOTE | NOROCCIDENTE | VALOR UNITARIO<br><br>INCLUIDO IVA, DEMÁS IMPUESTOS DE LEY Y EMOLUMENTOS A LOS QUE HAYA LUGAR. | VALOR TOTAL<br><br>INCLUIDO IVA, DEMÁS IMPUESTOS DE LEY Y EMOLUMENTOS A LOS QUE HAYA LUGAR. |
|---|---|---|---|
| 2 | 21 | $ 390,000.00 | $ 8,190.000.00 |
| 28 | 11 | $ 1,200,000.00 | $ 13,200,000.00 |

**3. Evaluación del contratista**

| ÍTEMS | Puntaje ideal | Puntaje asignado |
|---|---|---|
| 1. Cumplimiento de especificaciones técnicas | 30 | 30 |
| 2. Cumplimiento de plazos | 20 | 20 |
| 3. Devoluciones de producto o servicio no conforme | 10 | 10 |
| 4. Idoneidad del personal de apoyo y actitud de servicio | 20 | 20 |
| 5. Oportunidad en respuestas a solicitudes | 20 | 18 |
| | | |
| **Total puntaje** | **100** | 98 |
| | | |
| Observaciones: Ninguna | | |

La presente se expide en la ciudad de Medellín, el 19 de diciembre de 2022, para el trámite de elaboración delinforme final de supervisión del contrato y tramite de pago.

Para constancia se firma por las partes, apoyo a la supervisión del contrato

MEJIA.

**QUEBIN FABIÁN MEJÍA MUÑÓZ**
Apoyo supervisión contrato

Maceel

**MONICA L CASTAÑEDA CORREA**
Técnico
Responsable de Control Metrológico

| | Nombre | Firma | Fecha |
|---|---|---|---|
| Proyectó | Mario Murcia/ PUF- GMET-SSF | | 2022-12-16 |
| Revisó | Nydia Franco Sanchez. – Coordinadora GRCIF | Nidia Franco | 2022-12-19 |
| Aprobó | Quebin Fabián Mejía Muñoz. Director Regional Noroccidente | | 2022-12-19 |
| Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes bajo nuestra responsabilidad disposiciones legales vigentes, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para la firma. | | | |

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

**ANEXO AL INFORME DE SUPERVISIÓN FORMATO DG-A-P-114-F-002**

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | |
|---|---|
| **FECHA** | 2022-12-16 |
| **No. CONTRATO** | 0160-SG-2022 |
| **DIRECCIÓN REGIONAL** | SUROCCIDENTE |
| **APOYO SUPERVISIÓN (Nombre/Cargo)** | JAIRO ANTONIO SILVA CADENA<br>Apoyo supervisión contrato |
| **No. Oficio designación y fecha** | 0526-SG-DG-2022<br>2022-09-19 |
| **CONTRATISTA:** | INGOBAR METROLOGIA S.A.S |
| **OBJETO:** | PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, VERIFICACION, CALIBRACIÓN Y CARACTERIZACIÓN PARA LOS EQUIPOS Y/O INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN DE LOS LABORATORIOS FORENSES Y/U ORGANISMOS DE INSPECCION DEL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES |

## 2. INFORME

Teniendo en cuenta el apoyo que se brinda a la supervisión del contrato citado en el numeral 1., respetuosamente informamos la ejecución de la dirección regional así:

**1. Cantidades contratadas y ejecutadas.**

| LOTE | DESCRIPCIÓN | CANT. CONTRATADAS | CANT. EJECUTADAS |
|---|---|---|---|
| 2 | **EQUIPO:** Instrumento de pesaje de funcionamiento no automático con carga ≤ a 10 kg. | 7 | 7 |
| 28 | **EQUIPO:** Medios isotermos (medio aire) (Considera Neveras domésticas, congeladores, refrigeradores, incubadoras, hornos). | 18 | 18 |
| 29 | **EQUIPO:** Medios isotermos (medio líquido). | 2 | 2 |

**2. Valor total causado**

| LOTE | SUROCCIDENTE | VALOR UNITARIO<br><br>INCLUIDO IVA, DEMÁS IMPUESTOS DE LEY Y EMOLUMENTOS A LOS QUE HAYA LUGAR. | VALOR TOTAL<br><br>INCLUIDO IVA, DEMÁS IMPUESTOS DE LEY Y EMOLUMENTOS A LOS QUE HAYA LUGAR. |
|---|---|---|---|
| 2 | 7 | $ 390,000.00 | $ 2,730,000.00 |
| 28 | 18 | $ 1,200,000.00 | $ 21,600,000.00 |
| 29 | 2 | $ 1,165,000.00 | $ 2,330,000.00 |

**3. Evaluación del contratista**

| ÍTEMS | Puntaje ideal | Puntaje asignado |
|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| 1. Cumplimiento de especificaciones técnicas | 30 | 30 |
| 2. Cumplimiento de plazos | 20 | 20 |
| 3. Devoluciones de producto o servicio no conforme | 10 | 10 |
| 4. Idoneidad del personal de apoyo y actitud de servicio | 20 | 20 |
| 5. Oportunidad en respuestas a solicitudes | 20 | 20 |
| **Total puntaje** | **100** | 100 |

Observaciones: Ninguna

La presente se expide en la ciudad de Cali, el 16 de diciembre de 2022, para el trámite de elaboración del informe final de supervisión del contrato y tramite de pago.

Para constancia se firma por las partes,

Apoyo a la supervisión del contrato

**LILIANA MERCADO**
Responsable de Control Metrológico

**JAIRO ANTONIO SILVA CADENA**
Apoyo supervisión contrato

| | Nombre | Firma | Fecha |
|---|---|---|---|
| Proyectó | Mario Murcia/ PUF- GMET-SSF | | 2022-12-16 |
| Revisó | Freddy Alejandro García Fonseca / Coordinador GNMET-SSF | FAGF. | 2022-12-16 |
| Aprobó | Freddy Alejandro García Fonseca / Coordinador GNMET-SSF | | 2022-12-16 |
| Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes bajo nuestra responsabilidad disposiciones legales vigentes, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para la firma. | | | |

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

**ANEXO AL INFORME DE SUPERVISIÓN FORMATO DG-A-P-114-F-002**

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | |
|---|---|
| **FECHA** | 2022-12-13 |
| **No. CONTRATO** | 0160-SG-2022 |
| **DIRECCIÓN REGIONAL** | SUR |
| **APOYO SUPERVISIÓN (Nombre/Cargo)** | ALBERTO TEJADA VALBUENA<br>Director Regional Sur |
| **No. Oficio designación y fecha** | 0526-SG-DG-2022<br>2022-09-19 |
| **CONTRATISTA:** | INGOBAR METROLOGIA S.A.S |
| **OBJETO:** | PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, VERIFICACION, CALIBRACIÓN Y CARACTERIZACIÓN PARA LOS EQUIPOS Y/O INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN DE LOS LABORATORIOS FORENSES Y/U ORGANISMOS DE INSPECCION DEL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES |

## 2. INFORME

Teniendo en cuenta el apoyo que se brinda a la supervisión del contrato citado en el numeral 1., respetuosamente informamos la ejecución de la dirección regional así:

**1. Cantidades contratadas y ejecutadas.**

| LOTE | DESCRIPCIÓN | CANT. CONTRATADAS | CANT. EJECUTADAS |
|---|---|---|---|
| 2 | **EQUIPO:** Instrumento de pesaje de funcionamiento no automático con carga ≤ a 10 kg.<br>**SERVICIO:** Calibración en sitio (INMLyCF)<br>**TIPO DE EQUIPO O PARÁMETRO:** MASA Balanzas de laboratorios, organismos de inspección<br>**INTERVALO DE VERIFICACIÓN O CALIBRACIÓN:** Desde la carga mínima a la carga máxima de la balanza.<br>**PUNTOS O PRUEBAS REQUERIDAS:** 1. Se requiere prueba de repetibilidad en 3 puntos acordados con el cliente 2. Se requiere prueba de error de indicación en 10 puntos en todo el intervalo acordado con el cliente 3. Se requiere prueba de excentricidad como mínimo en un tercio de la carga máxima 4. Se requiere realizar prueba de tara aditiva o tara sustractiva a un valor acordado (no podrá superar el especificado por el fabricante). Se tomarán 5 puntos lo cuales podrían ser: carga mínima, 10%, 50%, 70% y carga máxima del intervalo de medición.<br>**LUGAR DE ENTREGA:** VER NUM 2.2.10 ESTUDIOS PREVIOS. | 6 | 6 |
| 22 | **EQUIPO:** Termómetro digital con resolución de 0,001 °C.<br>**SERVICIO:** Calibración en laboratorio contratista<br>**TIPO DE EQUIPO O PARÁMETRO:** TEMPERATURA Medición temperatura<br>**INTERVALO DE VERIFICACIÓN O CALIBRACIÓN:** - 80°C ≤ Vn ≤ 120 °C Vn= Valor nominal de calibración.<br>**PUNTOS O PRUEBAS REQUERIDAS:** 1. Se requiere limpieza de componentes, ajuste a requisitos de fabricante y diagnóstico para calibración. Lo anterior detallado en un informe. 2. Calibración de mínimo 6 puntos.<br>**LUGAR DE ENTREGA:** VER NUM 2.2.10 ESTUDIOS PREVIOS. | 1 | 1 |
| 28 | **EQUIPO:** Medios isotermos (medio aire) (Considera Neveras domésticas, congeladores, refrigeradores, incubadoras, hornos).<br>**SERVICIO:** Caracterización<br>Servicio en sitio (INMLyCF)<br>**TIPO DE EQUIPO O PARÁMETRO:** TEMPERATURA Caracterización medio y calibración indicador<br>**INTERVALO DE VERIFICACIÓN O CALIBRACIÓN:** -30 °C ≤ Vn ≤ 120°C Vn = Valor nominal de calibración.<br>**PUNTOS O PRUEBAS REQUERIDAS:** 4 Puntos Se requiere una incertidumbre expandida acreditada menor a 0,5 °C. | 4 | 4 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **LUGAR DE ENTREGA:** VER NUM 2.2.10 ESTUDIOS PREVIOS. | | |

**2. Valor total causado**

| LOTE | SUR | VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA, DEMÁS IMPUESTOS DE LEY Y EMOLUMENTOS A LOS QUE HAYA LUGAR. | VALOR TOTAL INCLUIDO IVA, DEMÁS IMPUESTOS DE LEY Y EMOLUMENTOS A LOS QUE HAYA LUGAR. |
|---|---|---|---|
| 2 | 6 | $ 390,000.00 | $ 2,340.000.00 |
| 22 | 1 | $ 250,000.00 | $ 250,000.00 |
| 28 | 4 | $ 1,200,000.00 | $ 4,800,000.00 |

**3. Evaluación del contratista**

| ÍTEMS | Puntaje ideal | Puntaje asignado |
|---|---|---|
| 1. Cumplimiento de especificaciones técnicas | 30 | 30 |
| 2. Cumplimiento de plazos | 20 | 20 |
| 3. Devoluciones de producto o servicio no conforme | 10 | 10 |
| 4. Idoneidad del personal de apoyo y actitud de servicio | 20 | 20 |
| 5. Oportunidad en respuestas a solicitudes | 20 | 20 |
| **Total puntaje** | **100** | 100 |

Observaciones: Ninguna

La presente se expide en la ciudad de Bogotá, el 13 de diciembre de 2022, para el trámite de elaboración del informe final de supervisión del contrato y tramite de pago.

Para constancia se firma por las partes,

Apoyo a la supervisión del contrato

**JHON ALEJANDRO CASTRO RAMOS**
Responsable de Control Metrológico

**ALBERTO TEJADA VALBUENA**
Director Regional Sur

| | Nombre | Firma | Fecha |
|---|---|---|---|
| Proyectó | Mario Murcia/ PUF- GMET-SSF | | 2022-12-13 |
| Revisó | Freddy Alejandro García Fonseca / Coordinador GNMET-SSF | | 2022-12-13 |
| Aprobó | Freddy Alejandro García Fonseca / Coordinador GNMET-SSF | | 2022-12-13 |
| Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes bajo nuestra responsabilidad disposiciones legales vigentes, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para la firma. | | | |

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

**ANEXO AL INFORME DE SUPERVISIÓN FORMATO DG-A-P-114-F-002**

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | |
|---|---|
| **FECHA** | 2022-12-16 |
| **No. CONTRATO** | 0160-SG-2022 |
| **DIRECCIÓN REGIONAL** | OCCIDENTE |
| **APOYO SUPERVISIÓN (Nombre/Cargo)** | JUAN CARLOS MEDINA OSORIO<br>Apoyo supervisión contrato |
| **No. Oficio designación y fecha** | 0526-SG-DG-2022<br>2022-09-19 |
| **CONTRATISTA:** | INGOBAR METROLOGIA S.A.S |
| **OBJETO:** | PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, VERIFICACION, CALIBRACIÓN Y CARACTERIZACIÓN PARA LOS EQUIPOS Y/O INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN DE LOS LABORATORIOS FORENSES Y/U ORGANISMOS DE INSPECCION DEL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES |

## 2. INFORME

Teniendo en cuenta el apoyo que se brinda a la supervisión del contrato citado en el numeral 1., respetuosamente informamos la ejecución de la dirección regional así:

**1. Cantidades contratadas y ejecutadas.**

| LOTE | DESCRIPCIÓN | CANT. CONTRATADAS | CANT. EJECUTADAS |
|---|---|---|---|
| 2 | **EQUIPO:** Instrumento de pesaje de funcionamiento no automático con carga ≤ a 10 kg.<br>**SERVICIO:** Calibración en sitio (INMLyCF)<br>**TIPO DE EQUIPO O PARÁMETRO:** MASA Balanzas de laboratorios, organismos de inspección<br>**INTERVALO DE VERIFICACIÓN O CALIBRACIÓN:** Desde la carga mínima a la carga máxima de la balanza.<br>**PUNTOS O PRUEBAS REQUERIDAS:** 1. Se requiere prueba de repetibilidad en 3 puntos acordados con el cliente 2. Se requiere prueba de error de indicación en 10 puntos en todo el intervalo acordado con el cliente 3. Se requiere prueba de excentricidad como mínimo en un tercio de la carga máxima 4. Se requiere realizar prueba de tara aditiva o tara sustractiva a un valor acordado (no podrá superar el especificado por el fabricante). Se tomarán 5 puntos lo cuales podrían ser: carga mínima, 10%, 50%, 70% y carga máxima del intervalo de medición.<br>**LUGAR DE ENTREGA:** VER NUM 2.2.10 ESTUDIOS PREVIOS. | 7 | 7 |

**2. Valor total causado**

| LOTE | OCCIDENTE | VALOR UNITARIO<br><br>INCLUIDO IVA, DEMÁS IMPUESTOS DE LEY Y EMOLUMENTOS A LOS QUE HAYA LUGAR. | VALOR TOTAL<br><br>INCLUIDO IVA, DEMÁS IMPUESTOS DE LEY Y EMOLUMENTOS A LOS QUE HAYA LUGAR. |
|---|---|---|---|
| 2 | 7 | $ 390,000.00 | $ 2,730,000.00 |

**3. Evaluación del contratista**

| ÍTEMS | Puntaje ideal | Puntaje asignado |
|---|---|---|
| 1. Cumplimiento de especificaciones técnicas | 30 | 30 |
| 2. Cumplimiento de plazos | 20 | 20 |
| 3. Devoluciones de producto o servicio no conforme | 10 | 10 |
| 4. Idoneidad del personal de apoyo y actitud de servicio | 20 | 20 |
| 5. Oportunidad en respuestas a solicitudes | 20 | 20 |
| **Total puntaje** | **100** | 100 |

Observaciones: Ninguna

La presente se expide en la ciudad de Pereira, el 16 de diciembre de 2022, para el trámite de elaboración del informe final de supervisión del contrato y tramite de pago.

Para constancia se firma por las partes,

Apoyo a la supervisión del contrato

**ANDRES BERMUDEZ**
Responsable de Control Metrológico

**JUAN CARLOS MEDINA OSORIO**
Apoyo supervisión contrato

| | Nombre | Firma | Fecha |
|---|---|---|---|
| Proyectó | Mario Murcia/ PUF- GMET-SSF | | 2022-12-16 |
| Revisó | Freddy Alejandro García Fonseca / Coordinador GNMET-SSF | FAGF. | 2022-12-16 |
| Aprobó | Freddy Alejandro García Fonseca / Coordinador GNMET-SSF | | 2022-12-16 |
| Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes bajo nuestra responsabilidad disposiciones legales vigentes, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para la firma. | | | |